

BILAN PÉRIODIQUE

SURVEILLANCE DES INFECTIONS NOSOCOMIALES SERVICE DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS

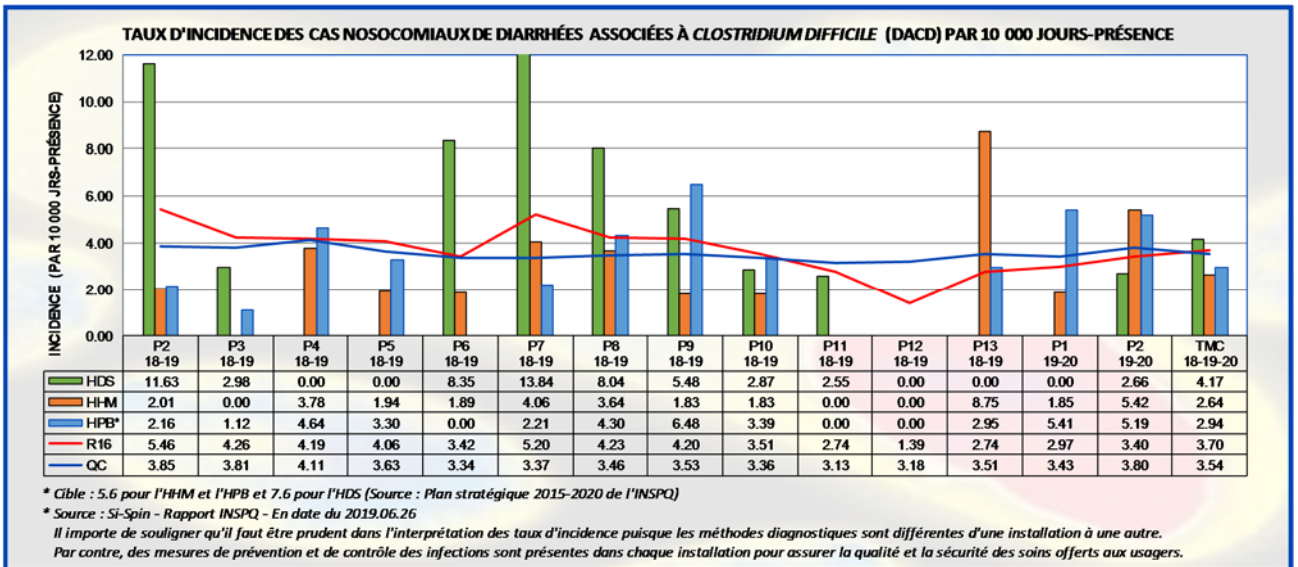
PÉRIODE 02 : DU 27 AVRIL AU 25 MAI 2019

FAITS SAILLANTS

1. Augmentation du taux périodique de *Clostridium difficile* (DACD) à l'Hôtel-Dieu de Sorel (HDS) et à l'Hôpital Honoré-Mercier (HHM) et légère diminution à l'Hôpital Pierre-Boucher (HPB). Tendence : le taux de cette période à l'HDS est inférieur et celui à l'HHM et à l'HPB est supérieur au taux moyen cumulatif (TMC) de la Montérégie.
2. Diminution du taux périodique de *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM) à l'HDS et à l'HPB et diminution importante à l'HHM. Tendence : le taux de cette période à l'HDS et de l'HHM est inférieur et celui de l'HPB est supérieur au taux moyen cumulatif (TMC) de la Montérégie.
3. **Stabilité à zéro** du taux périodique d'entérocoque résistant à la vancomycine (ERV) à l'HDS et à l'HPB et diminution du taux à l'HHM. Tendence : le taux de cette période à l'HDS, à l'HHM et à l'HPB est inférieur au taux moyen cumulatif (TMC) de la Montérégie.
4. Taux périodique d'entérobactéries productrices de carbapénémase (EPC) à zéro à l'HDS, à l'HHM et à l'HPB depuis la P1 2018-2019.

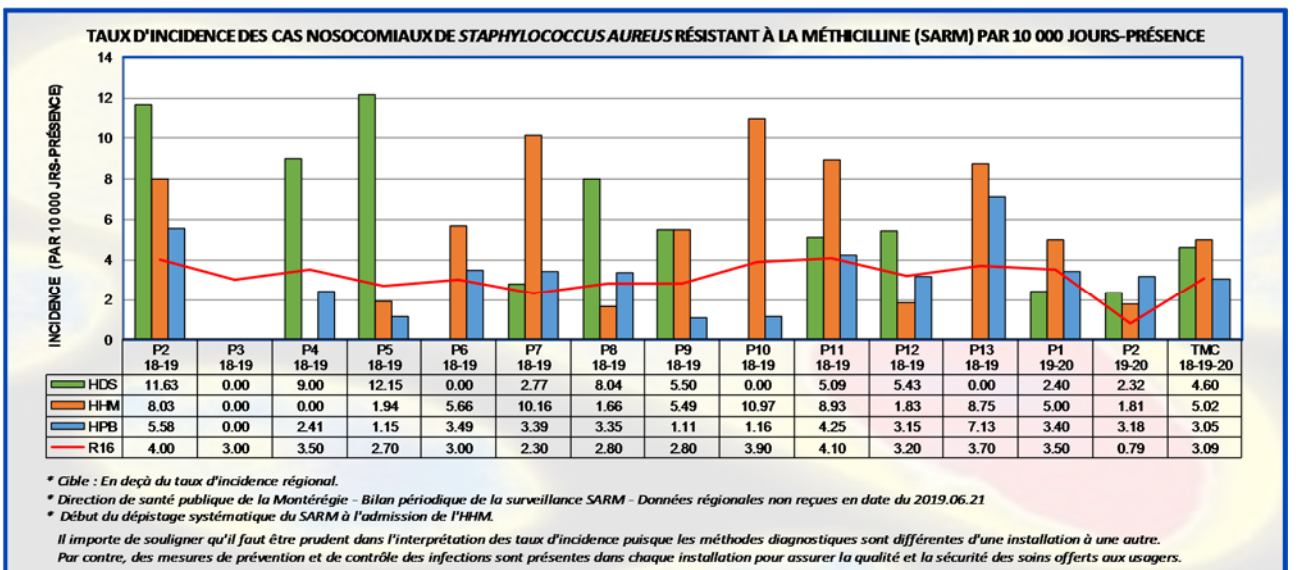
DIARRHÉE ASSOCIÉE AU CLOSTRIDIUM DIFFICILE (DACD)

En référence au taux moyen cumulatif (TMC) de la Montérégie qui est de 3.70 par 10 000 jours-présence, le taux périodique de l'HDS (2.66) est inférieur et celui de l'HHM (5.42) et de l'HPB (5.19) est supérieur.



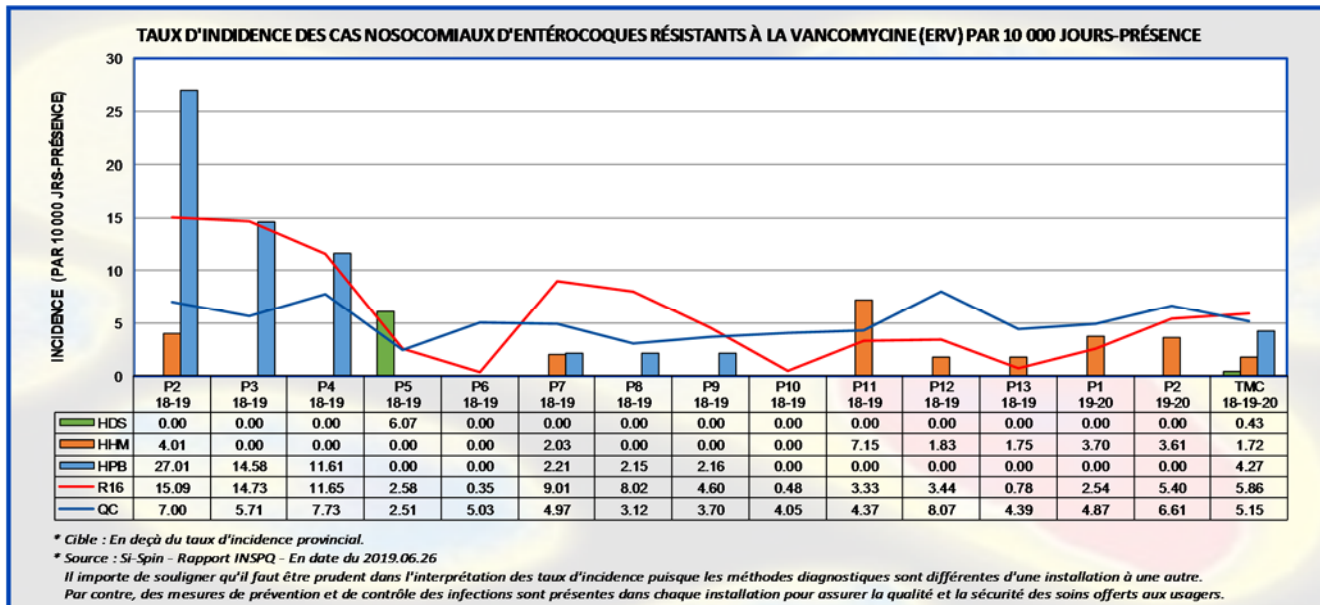
STAPHYLOCOCCUS AUREUS RÉSISTANT À LA MÉTHICILLINE (SARM)

En référence au taux moyen cumulatif (TMC) de la Montérégie qui est de 3.09 par 10 000 jours-présence, le taux périodique de l'HDS (2.32) et de de l'HHM (1.81) est inférieur et celui de l'HPB (3.18) est supérieur.



ENTÉROCOQUE RÉSISTANT À LA VANCOMYCINE (ERV)

En référence au taux moyen cumulatif (TMC) de la Montérégie qui est de 5.86 par 10 000 jours-présence, le taux périodique de l'HDS (0.00), de l'HHM (3.61) et de l'HPB (0.00) est inférieur.



ÉCLOSIONS

Il y a eu présence de 16 écloisions au CISSS de la Montérégie-Est soit 3 de DACD, 2 d'ERV, 3 de gastro-entérite et 8 d'influenza. De ces 13 écloisions, 3 sont présentement en cours.

RLS	COURTE DURÉE	LONGUE DURÉE	TYPE D'ÉCLOSION	DÉBUT D'ÉCLOSION	FIN D'ÉCLOSION	CAS PATIENTS
PB	X		DACD	2019-04-11	2019-05-31	2
PB	X		GASTRO-ENTÉRITE	2019-04-15	2019-04-30	3
PDS		X	GASTRO-ENTÉRITE	2019-05-13	2019-05-16	2
PDS		X	GASTRO-ENTÉRITE	2019-05-01	2019-05-06	2
PDS	X		INFLUENZA A	2019-04-23	2019-05-03	4
RY	X		DACD	2019-05-03	En cours	2
RY	X		DACD	2019-03-29	En cours	2
RY	X		ERV	2019-05-22	En cours	2
RY	X		ERV	2019-04-08	2019-05-08	3
RY		X	INFLUENZA A	2019-05-08	2019-05-21	3
RY		X	INFLUENZA A	2019-05-06	2019-05-17	3
RY		X	INFLUENZA A	2019-05-06	2019-05-16	2
RY		X	INFLUENZA A	2019-05-01	2019-05-16	8
RY		X	INFLUENZA A	2019-04-25	2019-05-06	1
RY		X	INFLUENZA A	2019-04-22	2019-05-01	2
RY	X		INFLUENZA A	2019-04-18	2019-04-29	3

N.B. : Il importe de souligner qu'il faut être prudent dans l'interprétation des taux d'incidence puisque les méthodes diagnostiques sont différentes d'une installation à une autre. Par contre, des mesures de prévention et de contrôle des infections sont présentes dans chaque installation pour assurer la qualité et la sécurité des soins offerts aux usagers.

Par contre, des mesures de prévention et de contrôle des infections sont présentes dans chaque installation pour assurer la qualité et la sécurité des soins offerts aux usagers.